

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY
na dostawę szczepionek dla dorosłych

L.p.	Nazwa badania	Ilość sztuk	Cena brutto za 1 sztukę	Wartość brutto
1.	Szczepionka p/ wzw typ AAVAXIM 160U	30		
2.	Szczepionka p/meningokokom Menveo	30		
3.	Szczepionka p/durowi brzuszному Typhim Vi	20		
4.	Szczepionka p/ tężcowi i błonicy	20		

Oferta ważna do dnia:

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis